

Bewerbung

Ich bewerbe mich für die Ausbildung zur Kinaesthetics-TrainerIn Stufe 1.

Kursnummer:

Ausbildungsort:

Programm: Pflege
Infant Handling
Pflegerische Angehörige
Erziehung

Muttersprache: Deutsch Italienisch
Zweite Sprache: Deutsch Italienisch

Personalien:

Name

Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Tel P

Tel G

Tel M

E-Mail

Geburtsdatum

Geburtsort

Steuernummer

Rechnungsanschrift

(nur ausfüllen, wenn anders als bei Personalien)

Firma/Institution

Partita IVA

Steuernummer

Strasse

PLZ/Ort

Verantwortliche Person

E-Mail

Rechnungsstellung

Rechnung in 3 Raten

Gesamtrechnung

Berufsausbildung (Titel/Bezeichnung des Abschlusses)

Berufliche Weiterbildung (Titel/Bildungsanbieter/Ort und Zeitpunkt)

Berufstätigkeit (Positionen/Funktionen/Ort und Zeitraum der Tätigkeiten)

Motivation

Beschreiben Sie in einem kurzen Fliesstext Ihre Beweggründe und Ihre Motivation:

Senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular mit folgenden Unterlagen an info@kinaesthetics.it

- Nachweis des beruflichen Abschlusses
- Elektronische Kopien der Zertifikate des Grundkurses, des Aufbaukurses und ggf. des Peer-Tutoring-Kurses
- 1 Passfoto im Format .jpg in guter Auflösung
- Bestätigungs- und Empfehlungsschreiben des Arbeitgebers
- Dichiarazione D. Lgs. 30/6/2003 n. 196 (Unterschrieben und eingescannt)
- Approvazione delle Condizioni generali (Unterschrieben und eingescannt)